Представляется в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ до «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_ 200\_г.

(наименование организации)

РЕКОМЕНДАТЕЛЬНОЕ ПИСЬМО

«\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 200\_\_г. №\_\_\_\_\_\_\_

Представляем Вам гр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

в качестве «Ученика» для прохождения обучения по программе «МОЛОДЕЖНАЯ ПРАКТИКА» по профессии (специальности)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Результаты тестирования на профессиональную пригодность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Просим Вас по результатам собеседования заполнить отрывной талон и направить его в адрес Центра социального страхования и социальной защиты в течение 2 (двух) рабочих дней.

Специалист Центра социального страхования

и социальной защиты г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ф. и. о.) (подпись)

--------------------------------------------------------------------

(заполняется в организации)

ОТВЕТ О ПРИНЯТОМ РЕШЕНИИ

На рекомендательное письмо от «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 200\_г. № \_\_\_\_\_ сообщаем, что направленный на профессиональное обучение гр. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_принимается

(ф. и. о.)

на обучение по программе «Молодежная практика» с «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 200\_\_\_ г. по профессии (специальности)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, на срок\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

месяцев (не более 6 месяцев)

Направленный гражданин может быть принят на обучение по программе «Молодежная практика» после прохождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(медицинского осмотра, в случаях, предусмотренных действующим законодательством, дополнительного собеседования и т.п.)

Представленная кандидатура отклонена в связи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать причины)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность) (ф.и.о.) (подпись)